## (12) NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

#### (19) Weltorganisation für geistiges Eigentum Internationales Büro





(43) Internationales Veröffentlichungsdatum 16. Januar 2003 (16.01.2003)

**PCT** 

# (10) Internationale Veröffentlichungsnummer WO 03/003912 A1

(51) Internationale Patentklassifikation7:

- -

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP02/07192

A61B 5/00

(22) Internationales Anmeldedatum:

28. Juni 2002 (28.06.2002)

(25) Einreichungssprache:

Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache:

Deutsch

(30) Angaben zur Priorität:

101 31 911.8 2. Juli 2001 (02.07.2001) DE 101 54 908.3 30. Oktober 2001 (30.10.2001) DE 101 63 095.6 20. Dezember 2001 (20.12.2001) DE

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme von US): GHC GLOBAL HEALTH CARE GMBH [DE/DE]; Grimnitzstrasse 8, 10318 Berlin (DE).

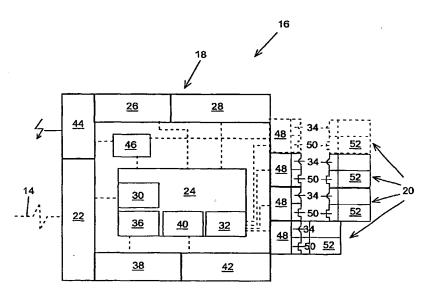
(72) Erfinder; und

- (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): HUFNAGL, Peter [DE/DE]; Grimnitzstrasse 8, 10318 Berlin (DE). SCHULTZ, Martin [DE/DE]; Sonntagstrasse 19, 10245 Berlin (DE). NGUYEN-DOBINSKY, Trong-Nghia [DE/DE]; Grunewaldstrasse 55, 10825 Berlin (DE).
- (74) Anwälte: SCHNEIDER, Henry usw.; Gulde Hengelhaupt Ziebig & Schneider, Schützenstrasse 15-17, 10117 Berlin (DE).
- (81) Bestimmungsstaaten (national): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NO, NZ, OM, PH, PL, PT, RO, RU,

[Fortsetzung auf der nächsten Seite]

(54) Title: TELEMEDICINE SYSTEM

(54) Bezeichnung: TELEMEDIZINSYSTEM



(57) Abstract: The invention relates to a telemedicine system (10) comprising a consultation center (12) located on the side of the doctor, and at least one mobile telemedicine device (16) located on the side of the patient. The invention also relates to a method for conducting a diagnosis and/or therapy by using telemedicine. The telemedicine device (16) preferably comprises a multitude of function modules (20) for recording and for transmitting data in a wireless or wire-bound manner and/or for executing measures, whereby at least one function module (20) is a mobile module, which is detachably mounted on the telemedicine device (16) and has a device for conducting wireless data transmission. The device (16) also comprises a base module (18) for receiving and for processing and/or storing and/or representing the data transmitted by the at least one function module (20) and comprises a communications module (22) for conducting wireless and/or wire-bound data transmission between the telemedicine device (16) and the consultation center (12).

[Fortsetzung auf der nächsten Seite]



**₩O 03/003912** ≠



SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(84) Bestimmungsstaaten (regional): ARIPO-Patent (GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasisches Patent (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches Patent (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, TR), OAPI-Patent (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

#### Erklärung gemäß Regel 4.17:

— Erfindererklärung (Regel 4.17 Ziffer iv) nur für US

#### Veröffentlicht:

- mit internationalem Recherchenbericht
- vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche geltenden Frist; Veröffentlichung wird wiederholt, falls Änderungen eintreffen

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

<sup>(57)</sup> Zusammenfassung: Die Erfindung betrifft ein Telemedizinsystem (10) mit einem arztseitigen Konsultationszentrum (12) und mindestens einer patientenseitigen mobilen Telemedizinvorrichtung (16), und ein Verfahren zur telemedizinischen Diagnose und/oder Therapie. Die Telemedizineinrichtung (16) umfasst vorzugsweise eine Vielzahl von Funktionsmodulen (20) zur Aufnahme und zur drahtlosen und/oder drahtgebunden Übermittlung von Daten und/oder zur Durchführung von Maßnahmen, wobei mindestens ein Funktionsmodul (20) ein trennbar an der Telemedizinvorrichtung (16) angeordnetes mobiles Modul ist und eine Einrichtung zur drahtlosen Datenübermittlung aufweist. Die Einrichtung (16) umfasst ferner ein Basismodul (18) zum Empfang und zur Verarbeitung und/oder Speicherung und/oder Darstellung der durch das mindestens eine Funktionsmodul (20) übermittelten Daten und ein Kommunikationsmodul (22) zur drahtlosen und/oder drahtgebundenen Datenübermittlung zwischen der Telemedizinvorrichtung (14) und dem Konsultationszentrum (12).

1

#### 5 Telemedizinsystem

Die Erfindung betrifft ein Telemedizinsystem mit einem arztseitigen Konsultationszentrum und mindestens einer patientenseitigen Telemedizinvorrichtung.

10

15

20

25

30

Der Einsatz von Systemen zur telemedizinischen Diagnose und/oder Behandlung von Patienten ist potentiell an Orten oder in Situationen wünschenswert, in denen kein medizinisches Fachpersonal, insbesondere kein Arzt, zur Verfügung steht. Typische Beispiele sind etwa Flugzeuge oder Schiffe oder auch abgelegene, dünn besiedelte Gebiete. Da besonders in einem medizinischen Notfall eine schnelle Diagnose und Therapie notwendig ist, steht an derartigen Orten in der Regel nicht ausreichend Zeit zur Verfügung, um einen notfallerfahrenen Arzt und den betroffenen Patienten zusammenzuführen. Zur Abhilfe können daher diagnostische Vorrichtungen an solch medizinisch unterversorgten Orten, beispielsweise in Flugzeugen, stationiert werden, mit denen einzelne diagnostische Funktionen, beispielsweise Blutdruckmessungen, durchgeführt werden können. Diese Vorrichtungen müssen dabei so ausgelegt sein, dass sie von Laien oder gegebenenfalls geschultem Personal angewendet werden können. Herkömmlich muss sich der Hilfeleistende dann per Telefon- oder Funkverbindung oder dergleichen mit einem Arzt in Verbindung setzen, der aus den ihm vorliegen-

2

den Informationen eine Diagnose ableiten muss, um Therapie- oder Erste-Hilfe-Maßnahmen anzuweisen. Dabei ist der Arzt vollständig auf die ihm mitgeteilten Informationen angewiesen. Es liegt auf der Hand, dass bei herkömmlicher Kommunikation die geräte-diagnostischen Möglichkeiten, die Zuverlässigkeit der Diagnose und natürlich auch die Qualität der Behandlungsmaßnahmen weit hinter dem bei direktem Arzt-Patienten-Kontakt üblichen Standard zurückbleiben.

10

5

Aus neueren Entwicklungen sind mobile Telemedizinvorrichtungen bekannt, bei denen die diagnostischen Daten teilweise selbst an einen Arzt übermittelt werden. Die EP 1 051 945 A2 beschreibt eine mobile Telemedizinvorrichtung, die verschiedene diagnosti-15 sche Funktionselemente vereint und über schmale Frequenzbandbereiche die aufgenommenen Daten Sprach- und Bildinformation an eine Bodenstation übermittelt. Nachteilig ist hier zum einen der zusammenhängende Aufbau des Gerätes, bei dem die einzelnen 20 diagnostischen Instrumente kabelgebunden mit einem zentralen Computer verbunden sind. Hierdurch wird die Flexibilität des Gerätes stark eingeschränkt, da der Einsatz den Transport des kompletten Gerätes zum Patienten erfordert. Ferner sind bei dem bekannten 25 Gerät nur geringe Datenübertragungsraten möglich, dass etwa Echtzeitbildübertragungen (Video) oder die Übertragung umfangreicher diagnostischer Daten nicht möglich sind.

30

Aufgabe der vorliegenden Erfindung ist es, ein Telemedizinsystem und insbesondere eine patientenseitige Telemedizinvorrichtung zur Verfügung zu stellen, welche die beschriebenen Nachteile des Standes der Technik überkommt. Insbesondere soll die patientenseitige Telemedizinvorrichtung des Telemedizinsystems sehr flexibel einsetzbar und in der Lage sein, eine Vielzahl unterschiedlicher Daten zeitgleich und mit hohen Übertragungsraten zu übermitteln, um rasche und zuverlässige Ferndiagnosen zu gewährleisten und die medizinische Versorgung insgesamt zu verbessern.

10

Das erfindungsgemäße Telemedizinsystem weist ein arztseitiges Konsultationszentrum und mindestens eine patientenseitige, modular aufgebaute Telemedizinvorrichtung auf. Dabei umfasst die Telemedizinvorrichtung

20

15

(a) mindestens ein Funktionsmodul zur Aufnahme und zur drahtlosen und/oder drahtgebundenen Übermittlung von Daten und/oder zur Durchführung von Maßnahmen, wobei mindestens ein Funktionsmodul ein trennbar an der Telemedizinvorrichtung angeordnetes mobiles Modul ist und eine Einrichtung zur drahtlosen Datenübermittlung aufweist,

25

(b) ein Basismodul zum Empfang und zur Verarbeitung und/oder Speicherung und/oder Darstellung der durch das mindestens eine Funktionsmodul übermittelten Daten und

30

(c) ein Kommunikationsmodul zur drahtlosen und/oder drahtgebundenen Datenübermittlung

4

zwischen der Telemedizinvorrichtung und dem Konsultationszentrum.

Durch den modularen Aufbau der Telemedizinvorrichtung wird eine hohe Flexibilität erreicht. Insbesondere kann die Vorrichtung mit einer Vielzahl von Funktionsmodulen zur Aufnahme, Übermittlung und Zwischenspeicherung von medizinischen Daten, Kommunikationsdaten und/oder Personendaten und/oder zur Durchführung von diagnostischen und/oder therapeutischen Maß-10 nahmen einsatz- und bedarfsgerecht erfolgen. Dadurch, dass mindestens eines der Funktionsmodule als mobiles Modul ausgestaltet ist, indem es trennbar an der Telemedizinvorrichtung angeordnet ist und eine Einrichtung zur drahtlosen Datenübermittlung aufweist, wird 15 zudem die Handhabung der Telemedizinvorrichtung deutlich erleichtert und ein größerer Bereich von Einsatzmöglichkeiten erschlossen. Vorzugsweise sind insbesondere solche Funktionsmodule als mobile Module ausgestaltet, deren Anwendung einen direkten Patien-20 tenkontakt erfordert, wie es etwa bei diagnostischen Instrumenten (Elektrokardiographen, Ultraschallsonden, etc.) der Fall ist. So muss, wenn etwa mittels eines mobilen Blutdruckmessgerätes der Blutdruck des Patienten erfasst werden soll, nicht die komplette 25 Telemedizinvorrichtung an den Patienten herangeführt werden, sondern nur das entsprechende Funktionsmodul.

Die mobilen oder nicht mobilen Funktionsmodule können 30 etwa Diagnostikmodule zur Aufnahme von medizinischen Daten sein, Videokonferenzmodule zur Aufnahme und Übertragung von Audio- und/oder visuellen Daten, The-

5

rapiemodule zur Durchführung der therapeutischen Maßnahmen am Patienten und/oder Servicemodule zur Aufnahme von Personendaten und/oder zur Patientenidentifikation.

5

Als Diagnostikmodul kommt etwa ein Elektrokardiograph, ein Pulsoximeter, ein Spirometer, ein elektrisches Stethoskop, ein Blutdruckmessgerät, Thermometer, ein Sonograph, ein Doppler-Sonograph, 10 ein Kardiotokograph, ein Überwachungsgerät (Eventrecorder), eine Minilaboreinheit und/oder dergleichen zur Bestimmung von Blutzuckerwerten, Elektrolyten, des kleinen Blutbildes oder dergleichen in Frage. Dabei wird unter Überwachungsgerät ein Gerät verstanden, das vorzugsweise bei besonders gefährdeten 15 Patienten gewisse Vitalfunktionen automatisch permanent überwacht, um beispielsweise akute Herzrhythmusstörungen zu detektieren und zu melden. Als Videokonferenzmodul kommt insbesondere eine Mikro-20 phoneinrichtung zur Übertragung von Sprachdaten sowie eine Kamera zur Übertragung von Videodaten, vorzugsweise in Echtzeit, in Frage. Therapiemodul kann typischerweise ein automatischer externer Defibrillator sein, der durch Instruktionen eines im Konsul-25 tationszentrum verbundenen Arztes am Patienten angewendet wird. Das Servicemodul dient beispielsweise der Patientenidentifikation und kann eine Leseeinrichtung sein, die etwa mittels an sich bekannter Mustererkennungsmethoden eine automatische Identifi-30 kation durch Erkennung des Fingerabdruckes, der Iris (sog. "Irisscan"), des Gesichtes oder der Stimme des Patienten ermöglicht. Ferner kann das Servicemodul 10

6

auch eine Leseeinrichtung für eine Identifikationskarte des Patienten sein. In jedem Fall ist selbstverständlich eine vorhergehende entsprechende Registrierung des Patienten notwendig. Eine solche
Registrierung ist insbesondere bei Vielfliegern denkbar. Darüber hinaus kann das Servicemodul eine einfache Eingabevorrichtung umfassen, mit der eine Aufnahme von Patientendaten, wie etwa Alter, Gewicht,
Geschlecht oder Blutgruppe über Tastatur oder dergleichen erfolgt.

Das mindestens eine Funktionsmodul, insbesondere in Form eines mobilen Moduls, ist in der Lage, Daten auf drahtlosem oder drahtgebundenem Wege, vorzugsweise auf beiden Wegen, mit dem Basismodul und auch unter-15 einander auszutauschen. Zu diesem Zweck verfügen das Basismodul und das Funktionsmodul über einen direkten I/O-Anschluss (USB-Anschluss), der eine drahtgebundene Übertragung ermöglicht, wenn sich das Funktionsmodul in einem angedockten Zustand befindet. Ist das 20 mobile Modul von dem Basismodul getrennt, erfolgt vorzugsweise eine augenblickliche drahtlose Datenübertragung über geeignete Sende- und Empfangseinrichtungen, wobei gemäß vorteilhafter Ausgestaltung Infrarotverbindungen (Fast IrDA) und/oder so genannte 25 BlueTooth-Verbindungen und/oder WLAN(wireless local network) - Verbindungen vorgesehen BlueTooth-Technologie ermöglicht unter Verwendung von Sender- und Empfängereinheiten eine drahtlose Übermittlung insbesondere von Sprach- und Bilddaten über 30 kurze Entfernungen. Dabei werden sehr große Datenübertragungsraten erreicht.

7

Um eine vollständige Abkopplung des mindestens einen mobilen Moduls von dem Basismodul zu ermöglichen, ist gemäß einer weiteren vorteilhaften Ausgestaltung der Erfindung ferner eine eigene Spannungsversorgung, insbesondere ein aufladbarer Akkumulator des Moduls, vorgesehen. Somit können die mobilen Module vollkommen autark eingesetzt werden. Die Wiederaufladung der Akkumulatoren erfolgt vorzugsweise über Ladestationen, die am Basismodul angeordnet sind.

10

15

20

25

Es ist besonders vorteilhaft vorgesehen, dass die Telemedizinvorrichtung Dockingstationen für die mobilen Module aufweist, über welche die Aufladung des Akkumulators und/oder die drahtgebundene Datenübertragung erfolgt. Die Dockingstationen der Funktionsmodule an der Basisstation sind insbesondere als uniforme Steckplätze ausgebildet. Dies ermöglicht eine schnelle Handhabung der Vorrichtung und eine variable Ausrüstung des Systems mit unterschiedlichen diagnostischen oder sonstigen Modulen.

Eine andere Weiterbildung der Erfindung sieht vor, dass die Funktionsmodule, insbesondere die mobilen Module eigene Speichervorrichtungen zur temporären Speicherung der aufgenommenen Daten aufweisen. Ferner können die Funktionsmodule über eine eigene Anzeigeeinrichtung, insbesondere eine LCD-Anzeige, zur Darstellung der Daten verfügen.

30 Die Datenübermittlung zwischen der patientenseitigen Telemedizinvorrichtung und dem arztseitigen Konsultationszentrum erfolgt vorzugsweise – in manchen Anwen-

8

dungsfällen (zum Beispiel in Flugzeugen) notwendigerweise - drahtlos, wobei besonders vorteilhaft Breitbanddatenübermittlungstechniken, insbesondere unter Nutzung von Internetprotokollen (TCP/IP), zur Anwendung kommen. Dabei können prinzipiell alle bekannten 5 Datenübermittlungssysteme eingesetzt werden, sondere Festnetz-, Mobilfunk-, vorzugsweise UMTS-Mobilfunk-, Satelliten-, Local-Area-Network-(LAN). Wide-Area-Network- (WAN) und/oder WLAN-Übertragungen. Es können auch mehrere dieser Systeme kombiniert ein-10 gesetzt werden. Hierfür verfügt das Kommunikationsmodul über entsprechende Einrichtungen und Schnittstellen. Auf diese Weise ermöglicht das erfindungsgemäße System die Übermittlung sehr großer Datenmengen in kürzester Zeit. Erstmalig kann somit auch eine 15 Übermittlung von Videodaten in Echtzeit (Live-Modus) erfolgen, die einem über das Kommunikationssystem verbundenen Arzt beispielsweise in einer Videokonferenz-Schaltung einen direkten visuellen Eindruck vom Patienten übermittelt und ihm gestattet, therapeuti-20 sche Maßnahmen zu überwachen, zu kommentieren und zu dirigieren. Insgesamt wird somit eine gesichertere Ferndiagnostik ermöglicht und die medizinische Versorgung verbessert.

25

30

Kernstück des Basismoduls ist eine speziell ausgelegte Datenverarbeitungsanlage, die über eine Systemplatine mit einem Prozessor, einem permanenten Speicher, einem Arbeitsspeicher und entsprechenden Schnittstellen verfügt. Das Basismodul enthält ferner geeignete Betriebssysteme sowie Programme, die beispielsweise eine Diagnose unterstützen (automatische oder halbau-

9

tomatische Notfallassistenz). Ferner weist das Basismodul eine Anzeigeeinrichtung, insbesondere eine digitale Anzeigeeinrichtung und/oder ein Display, zur
Darstellung der durch die Funktionsmodule und durch
das Konsultationszentrum übermittelten Daten auf.

In weiterer vorteilhafter Ausbildung der Erfindung ist ein Ortungssystem zur Bestimmung einer Position der Telemedizinvorrichtung vorgesehen, das beispielsweise auf ein satellitengestütztes Verfahren beruhen kann. Insbesondere kann die Telemedizinvorrichtung hierzu über ein GPS-Gerät (Global Positioning System) verfügen. Dieses ermöglicht eine schnelle Koordination eventuell erforderlicher Transporte des Patienten in eine Klinik oder eines Arztes zu dem Patienten.

Die Erfindung betrifft ferner ein Verfahren zur telemedizinischen Diagnose und/oder Therapie, wobei unter Verwendung des erfindungsgemäßen Telemedizinsystems patientenseitig mittels mindestens eines Funktionsmoduls der Telemedizinvorrichtung Daten aufgenommen und drahtlos und/oder drahtgebunden an ein Basismodul der Telemedizinvorrichtung übermittelt werden, das Basismodul die Patientendaten verarbeitet. darstellt und/oder speichert und an ein arztseitiges stationäres Konsultationszentrum drahtlos und/oder drahtgebunden überträgt und das Konsultationszentrum in Abhängigkeit der übermittelten Daten Anweisungen zur Durchführung therapeutischer Maßnahmen an die Telemedizinvorrichtung übermittelt.

10

15

20

25

Weitere vorteilhafte Ausgestaltungen der Erfindung sind Gegenstand der übrigen Unteransprüche.

Die Erfindung wird nachfolgend in einem Ausführungsbeispiel anhand der zugehörigen Zeichnungen näher erläutert. Es zeigen:

Figur 1 schematisch den Aufbau des erfindungsgemäßen Telemedizinsystems und

10

Figur 2 schematisch den genaueren Aufbau der Telemedizinvorrichtung aus Figur 1.

Gemäß Figur 1 umfasst das insgesamt mit 10 bezeichnete Telemedizinsystem im Wesentlichen ein arztseitiges (stationäres) Konsultationszentrum 12, das über eine drahtgebundene oder drahtlose Übertragungsstrecke 14 mit mindestens einer patientenseitigen (mobilen) Telemedizinvorrichtung 16 verbunden ist. Üblicherweise ist eine Vielzahl von an unterschiedlichen Orten, beispielsweise in Flugzeugen, auf Schiffen oder an anderen schwer erreichbaren Orten, stationierten Telemedizinvorrichtungen 16 mit dem Konsultationszentrum 12 verbunden.

25

30

Die Telemedizinvorrichtung 16 hat einen modularen Aufbau. Herzstück ist ein Basismodul 18, an dem eine Vielzahl von Funktionsmodulen 20 ankoppelbar ist. Ein Teil der Funktionsmodule 20, vorzugsweise jedes der Module 20, ist als so genanntes mobiles Modul derart ausgestaltet, dass es von dem Basismodul 18 getrennt und vollständig autark eingesetzt werden kann. Hierzu

11

verfügt das mobile Funktionsmodul 20 über eine eigene Spannungsversorgung sowie über ein drahtloses Datenübertragungssystem.

5 Die Funktionsmodule 20 dienen zum einen diagnostischen Zwecken (Diagnostikmodule) und können beispielsweise ein Elektrokardiograph, eine Blutdruckmessvorrichtung, ein Sonograph, ein elektrisches Stethoskop oder dergleichen sein. Als weitere Diagnostikmodule kann eine Anzahl von auch als "Event-10 recorder" bezeichneten Überwachungsgeräten vorgesehen sein, die jeweils einem potentiellen Patienten zugeordnet sind und gewisse Vitalfunktionen des Patienten (Herzrhythmus, Blutdruck, etc.) überwachen, um einen möglichen medizinischen Notfall, beispielsweise einen 15 Herzinfarkt, zu detektieren und zu melden. Dabei sind gleiche Überwachungsgeräte vorzugsweise über eine zentrale drahtlose Schnittstelle des Basismoduls 18 mit diesem verbunden.

. 20

25

30

Weitere Funktionsmodule 20 sind als Videokonferenzmodule ausgestaltet, beispielsweise als Mikrophon oder Videokamera, und ermöglichen somit die Übermittlung von Sprach- und Videodaten (Standbild- und Echtzeitvideo). Andere Funktionsmodule 20 können Therapiemodule sein, die der Durchführung therapeutischer Maßnahmen am Patienten dienen. Weiterhin können so genannte Servicemodule vorhanden sein, über welche Personendaten des Patienten, beispielsweise Name, Adresse, Blutgruppe, Alter und dergleichen, per Sprache oder Tastatur eingegeben werden oder die eine automatische Identifikation bereits registrierter Personendaten des Patienten, bereits registrierter Personendaten Identifikation bereits registrierter Personendaten Identifikation bereits registrierter

sonen ermöglichen. Denkbar sind hier Lesevorrichtungen, die eine Identifikationskarte des Patienten oder seinen Fingerabdruck, seine Iris, sein Gesicht oder seine Stimme erkennen.

5

10

15

Ein Funktionsmodul 20 ist vorzugsweise ein Ortungsmodul zur Bestimmung einer momentanen Position der Telemedizinvorrichtung 16. Hier kommt insbesondere ein satellitengestütztes System, beispielsweise GPS '(Global Positioning System), in Betracht.

Die Telemedizinvorrichtung 16 weist ferner ein Kommunikationsmodul 22 auf, über welches die drahtlose und/oder drahtgebundene Übertragungsstrecke 14 mit dem Konsultationszentrum 12 aufgebaut wird.

Der genauere Aufbau der Telemedizinvorrichtung 16 wird aus Figur 2 deutlich. Zentrale Komponente des Basismoduls 18 ist ein speziell ausgelegter PC (Datenverarbeitungsanlage, Rechner) 24, der die üblichen Komponenten, wie Systemplatine, Prozessor, Festspeicher, Arbeitsspeicher und dergleichen enthält. Der PC 24 ist mit den üblichen Peripheriegeräten, insbesondere einer Tastatur 26 sowie einem Bildschirm 28, beispielsweise einem LCD-Touchscreen, verbunden.

Ferner ist der PC 24 mit verschiedenen Schnittstellen, drahtgebundenen Anschlüssen und mindestens einer drahtlosen Sender- und Empfangseinrichtung ausgestattet, um eine Kommunikation mit dem Konsultationszentrum 12 über Datenfernübertragung sowie mit anderen Geräten, insbesondere den Funktionsmodulen 20, zu er-

13

möglichen. Im dargestellten Beispiel ist etwa eine TCP/IP-Schnittstelle 30 vorgesehen, die eine drahtlose oder drahtgebundene, breitbandige Datenfernübertragung an das Konsultationszentrum 12 über das Kommunikationsmodul 22 gestattet. Hierdurch wird die 5 simultane Übertragung von Videolivebildern, Sprachdaten, digitalen Patientendaten und den von den Diagnostikmodulen bereitgestellten medizinischen Daten, beispielsweise kompletten Elektrokardiogrammen oder 10 Ultraschallbildern, möglich. Weitere Schnittstellen 32, 36, 40 dienen der Kommunikation mit den Funktionsmodulen 20. So ist dem PC 24 mindestens eine serielle I/O-Schnittstelle (USB-Schnittstelle) 32 zugeordnet, durch die I/O-Anschlussstellen 15 drahtgebundenen Datenaustausch mit den Funktionsmodulen 20 angesprochen werden. Darüber hinaus sind gemäß dem vorliegenden Beispiel zwei Schnittstellen zur Ermöglichung eines drahtlosen Datentransfers mit den Funktionsmodulen 20 vorgesehen. Eine BlueTooth-20 Schnittstelle 36 spricht eine entsprechende BlueTooth-Sende- und -Empfangseinheit 38 des Basismoduls 18 an, während eine WLAN (wireless local areas network) - Schnittstelle 40, die Verbindung mit einer WLAN-Sende- und -Empfangseinheit 42 herstellt. Auf 25 diese Weise kann ein schneller drahtloser Datenaustausch mit den Funktionsmodulen 20 erfolgen, ihrerseits mit entsprechenden, hier nicht näher dargestellten Schnittstellen und Sende- und Empfangseinheiten ausgestattet sind. Dabei ist ohne weiteres 30 eine Kommunikation mehrerer Module 20 mit einer zentralen Sende- und -Empfangseinheit 38 oder 42 möglich. Insbesondere kann eine Vielzahl gleicher "Eventrecorder" mit einer zentralen Sende- und Empfangseinheit 38, 42 drahtlos verbunden sein.

Ferner verfügt die Telemedizinvorrichtung 16 beziehungsweise das Basismodul 18 über eine Stromversorgung 44, die an einem Aufbewahrungsplatz der Telemedizinvorrichtung 16 an ein Stromnetz angeschlossen
werden kann. Befindet sich die Telemedizinvorrichtung
16 nicht an ihrem Aufbewahrungsplatz, so erfolgt die
Stromversorgung über einen Akkumulator 46, der
seinerseits über die Stromversorgung 44 aufgeladen
werden kann.

Die Telemedizinvorrichtung 16 weist ferner eine Reihe von Dockingstationen 48 auf, über welche die Funk-15 tionsmodule 20 angeschlossen werden können. Dabei verfügt jede Dockingstation 48 vorzugsweise über eine drahtgebundene I/O-Anschlussstelle 34 (USB-Anschluss) sowie über einen Stromanschluss 50 (Ladestation) zum Laden eines Akkumulators 52 des angedockten Funk-20 tionsmoduls 20. Auf diese Weise kann im angedockten Zustand eines Funktionsmoduls 20 eine Wiederaufladung seines Akkumulators 52 über den Akkumulator 46 des Basismoduls 18 beziehungsweise der Stromversorgung 44 erfolgen und gleichzeitig ein drahtgebundener Daten-25 austausch über die Anschlussstelle 34. Die Dockingstationen 48 sind vorzugsweise als uniforme Steckplätze ausgebildet.

Der modulare Aufbau der Telemedizinvorrichtung 16 gewährleistet eine äußerst flexible Ausstattung mit unterschiedlichen Funktionsmodulen 20 sowie praktisch

15

unbegrenzte Erweiterungsmöglichkeiten. Auch ist so der Austausch einzelner Module 20 für Wartungs- oder Reparaturzwecke problemlos möglich. Insbesondere im Falle der Auslegung der Funktionsmodule 20 als mobile Module, die vollständig autark von dem Basismodul 18 eingesetzt werden können, ermöglicht einen leicht handhabbaren Einsatz auch unter beengten Verhältnissen, wie sie etwa in Flugzeugen vorliegen.

#### 5 Bezugszeichenliste

- 10 Telemedizinsystem
- 12 Konsultationszentrum
- 14 Übertragungsstrecke
- 10 16 Telemedizinvorrichtung
  - 18 Basismodul
  - 20 Funktionsmodul
  - 22 Kommunikationsmodul
  - 24 Datenverarbeitungsanlage (PC)
- 15 26 Tastatur
  - 28 Bildschirm
  - 30 TCP/IP-Schnittstelle
  - 32 I/O-Schnittstelle (USB-Schnittstelle)
  - 34 I/O-Anschlussstelle (USB)
- 20 36 BlueTooth-Schnittstelle
  - 38 BlueTooth-Sende-/Empfangseinheit
  - 40 WLAN-Schnittstelle (Fast IrDA)
  - 42 WLAN-Sende-/Empfangseinheit
  - 44 Stromversorgung
- 25 46 Akkumulator
  - 48 Dockingstationen
  - 50 Ladestation / Stromanschluss
  - 52 Akkumulator

17

#### 5 Patentansprüche

1. Telemedizinsystem (10) mit einem arztseitigen Konsultationszentrum (12) und mindestens einer patientenseitigen Telemedizinvorrichtung (16), die Telemedizinvorrichtung (16) umfasst

(a) mindestens ein Funktionsmodul (20) zur Aufnahme und zur drahtlosen und/oder drahtgebundenen Übermittlung von Daten und/oder zur Durchführung von Maßnahmen, wobei mindestens ein Funktionsmodul (20) ein trennbar an der Telemedizinvorrichtung (16) angeordnetes mobiles Modul ist und eine Einrichtung zur drahtlosen Datenübermittlung aufweist,

20

10

15

(b) ein Basismodul (18) zum Empfang und zur Verarbeitung und/oder Speicherung und/oder Darstellung der durch das mindestens eine Funktionsmodul (20) übermittelten Daten und

25

(c) ein Kommunikationsmodul (22) zur drahtlosen und/oder drahtgebundenen Datenübermittlung zwischen der Telemedizinvorrichtung (14) und dem Konsultationszentrum (12).

30

2. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die Daten medizinische Daten

und/oder Kommunikationsdaten und/oder Personendaten sind.

- 3. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, dass die Maßnahmen diagnostische und/oder therapeutische Maßnahmen sind.
- 4. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20) ein Diagnostikmodul zur Aufnahme von medizinischen Daten ist.
- 5. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 4, dadurch gekennzeichnet, dass das Diagnostikmodul ein Elektrokardiograph, ein Pulsoximeter, ein Spirometer, ein elektrisches Stethoskop, ein Blutdruckmessgerät, ein Thermometer, ein Sonograph, ein Doppler-Sonograph, ein Kardiotokograph, ein Überwachungsgerät, eine Minilaboreinheit und/oder dergleichen ist.
  - 6. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20) ein Videokonferenzmodul zur Aufnahme und Übertragung von Audiodaten und/oder von visuellen Daten ist, insbesondere von Sprach- und Videodaten, insbesondere in Echtzeit.
- 7. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20) ein Therapiemodul zur Durchführung therapeutischer Maßnahmen am Patienten ist.

20

- 8. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 7, dadurch gekennzeichnet, dass das Therapiemodul ein Defibrillator ist.
- 9. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20) ein Servicemodul zur Aufnahme von Personendaten und/oder zur Patientenidentifikation, insbesondere eine Leseeinrichtung zur Fingerabdruck-, Iris-, Gesichts-, oder Stimmerkennung oder zur Erkennung einer Identifikationskarte, ist.
- 10. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das
  15 mindestens eine Funktionsmodul (20) ein Ortungsmodul,
  insbesondere ein satellitengestütztes Ortungsmodul,
  vorzugsweise ein GPS(Global Positioning System)-Modul
  ist.
- 11. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das Basismodul (18) und das mindestens eine mobile Modul eine Infrarot- und/oder eine BlueTooth-Verbindung (38) und/oder eine WLAN(wireless local area network)Verbindung zur drahtlosen Datenübertragung aufweisen.
- 12. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das Basismodul (18) und das mindestens eine Funktionsmodul (20), insbesondere das mindestens eine mobile Modul, eine I/O-Anschlussstelle (34) zur drahtgebundenen Datenübertragung aufweisen.

- 13. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine mobile Modul eine eigene Spannungsversorgung, insbesondere einen Akkumulator (52) aufweist.
- 14. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 13, dadurch gekennzeichnet, dass das Basismodul (18) eine Ladestation (50) für den Akkumulator (52) des mindestens einen mobilen Moduls aufweist.
- 15. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass die Telemedizinvorrichtung (16) mindestens eine Dockingstation (48) für das mindestens eine mobile Modul aufweist, welche die Ladestation (50) und/oder die drahtgebundenen Anschlussstelle (34) umfasst.
- 16. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 15, dadurch 20 gekennzeichnet, dass die Dockingstationen (48) als uniforme Steckplätze ausgebildet sind.
- 17. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20), insbesondere das mindestens eine mobile Modul, eine Speichervorrichtung zur temporären Speicherung der Daten aufweist.
- 18. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorherge-30 henden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das mindestens eine Funktionsmodul (20) eine Anzeigeeinrichtung zur Darstellung der Daten aufweist.

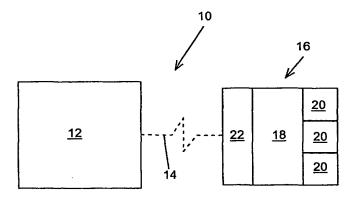
- 19. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass die drahtlose und/oder drahtgebundene Datenübermittlung zwischen der Telemedizinvorrichtung (16) und dem Konsultationszentrum (12) eine Breitbanddatenübermittlung, insbesondere unter Nutzung von Internetprotokollen ist.
- 20. Telemedizinsystem (10) nach Anspruch 19, dadurch

  10 gekennzeichnet, dass die Datenübermittlung zwischen
  der Telemedizinvorrichtung (16) und dem Konsultationszentrum (12) eine Festnetz-, Mobilfunk-, insbesondere UMTS-Mobilfunk-, Satelliten-, Local-AreaNetwork- (LAN), Wide-Area-Network- (WAN) und/oder

  15 WLAN-Übertragung ist.
- 21. Telemedizinsystem (10) nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, dass das Basismodul (18) eine Datenverarbeitungsanlage (24) mit einem Prozessor, einem permanenten Speicher, einem Arbeitsspeicher und Schnittstellen (30, 32, 36, 40) aufweist.
- 22. Verfahren zur telemedizinischen Patientenbetreu25 ung unter Verwendung eines Telemedizinsystems (10)
  mit einem arztseitigen Konsultationszentrum (12) und
  mindestens einer patientenseitigen Telemedizinvorrichtung (16) nach einem der Ansprüche 1 bis 19, wobei patientenseitig mittels mindestens eines Funk30 tionsmoduls (20) der Telemedizinvorrichtung (16)
  Daten aufgenommen und drahtlos und/oder drahtgebunden
  an ein Basismodul (18) der Telemedizinvorrichtung

22

(16) übermittelt werden, das Basismodul (18) die Patientendaten verarbeitet, darstellt und/oder speichert und an ein arztseitiges stationäres Konsultationszentrum (12) drahtlos und/oder drahtgebunden überträgt und das Konsultationszentrum (12) in Abhängigkeit der übermittelten Daten Anweisungen zur Durchführung therapeutischer Maßnahmen an die Telemedizinvorrichtung (16) übermittelt.



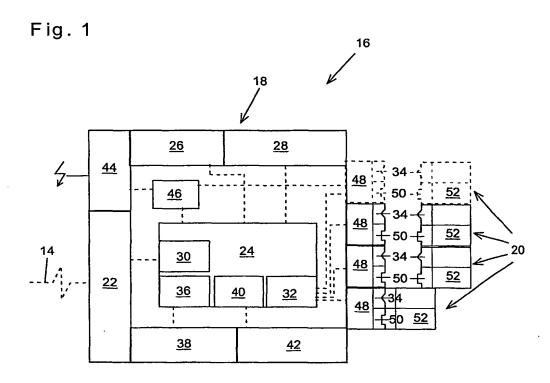


Fig. 2

Int nal Application No PCT/EP 02/07192

			PCT/EP 02/07192
IPC 7	FIFICATION OF SUBJECT MATTER A61B5/00		
Angostis	le International Date of Date of		
	to International Patent Classification (IPC) or to both national class	ssification and IPC	
Minimum de	ocumentation searched (classification system followed by classi	fication symbols)	
IPC 7	A61B	iodion symbols)	
Documenta	tion searched other than minimum documentation to the extent t	hat such documents are inclu	ded in the fields searched
Electronic d			
	lata base consulted during the international search (name of dat ternal, WPI Data	a base and, where practical,	search terms used)
	ENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the	e relevant passages	Relevant to daim No.
х	WO 01 45793 A (MEDTRONIC INC) 28 June 2001 (2001-06-28)	1-5,7,8, 11-13, 15,17,	
A	page 9, line 20 - line 29 page 10, line 5 - line 8 page 10, line 23 - line 27 page 12, line 26 - line 28 page 13, line 17 - line 23 page 14, line 23 - line 26		19-21
	page 17, line 1 - line 11	-/	6
	er documents are listed in the continuation of box C.		embers are listed in annex.
earlier do filing dat document which is citation of document other me document dater that	t which may throw doubts on priority claim(s) or cited to establish the publication date of another or other special reason (as specified) at referring to an oral disclosure, use, exhibition or eans the priority of the international filling date but in the priority date claimed	clied to understand to invention  "X" document of particular cannot be considered involve an inventive:  "Y" document of particular cannot be considered courseful is combinis	hed after the International filing date tool in conflict with the application but the principle or theory underlying the relevance; the claimed invention d novel or cannot be considered to step when the document is taken alone relevance; the claimed invention d to involve an inventive step when the ed with one or more other such doculation being obvious to a person skilled the same patent family
ate of the ac	ctual completion of the international search		international search report
27	November 2002	09/12/200	02
ame and ma	uiling address of the ISA  European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2  NL - 2280 HV Rijswijk  Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,	Authorized officer	, M

BNSDOCID: <WO\_\_\_\_03003912A1\_i\_>

Ir. bnai Application No PCT/EP 02/07192

C.(Continuation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT					
Category °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.			
X	EP 1 070 479 A (ALTEC INC) 24 January 2001 (2001-01-24) column 3, line 33 - line 36 column 7, line 49 -column 51 column 7, line 7 - line 30	1-5, 11-18,21			
A	column 8, line 23 - line 32 column 8, line 54 - line 56	19,20			
<b>X</b>	ARI T. ADLER: "A cost-effective portable telemedicine kit for use in developing countries" 'Online!  May 2000 (2000-05), SUBMITTED TO THE DEPARTMENT OF MECHANICAL ENGINEERING ON MAY 19, 2000, IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS FOR THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE IN MECHANICAL ENGINEERING, MASSACHUSETTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY XP002222198  Retrieved from the Internet: <url: ariadler-thesis.pdf="" http:="" pubs="" resenv="" s="" these="" www.media.mit.edu=""> 'retrieved on 2002-11-22! page 40, line 24 -page 41, line 15 page 42, line 8 - line 10 page 42, line 8 - line 10 page 42, line 5 - line 12 page 48, line 19 - line 24 page 60, line 7 - line 8 page 62, line 7 -page 66, line 2</url:>	1-6, 9-13, 17-21			
X	US 5 687 717 A (ALDRICH ANTHONY J ET AL) 18 November 1997 (1997-11-18)  column 2, line 65 -column 3, line 18 column 4, line 53 - line 55 column 5, line 1 - line 4 column 5, line 32 - line 35 column 6, line 9 - line 29 column 8, line 4 - line 27 column 8, line 46 - line 47	1-7,9, 11-13, 15-21			
A	column 10, line 66 -column 11, line 2	8			
X	WO 00 54170 A (AC PROPERTIES B.V.) 14 September 2000 (2000-09-14)  page 76, line 25 - line 28	1-8,10, 13,17, 19,21			
A	page 89, line 27 -page 91, line 9 page 101, line 26 -page 103, line 7	11			
X	WO 01 15056 A (INCREA OY; SEPPONEN RAIMO (FI)) 1 March 2001 (2001-03-01)	1-6, 9-11,17, 18,21			
Α	page 2, line 29 -page 4, line 29/	12,19,20			

Form PCT/ISA/210 (continuation of second sheet) (July 1992)

Intel nal Application No PCT/EP 02/07192

C.(Continue	ation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	PCT/EP 02/07192		
Category °				
J.,,	appropriate, of the relevant passages		Relevant to claim No.	
A	LEE R-G ET AL: "HOME TELECARE SYSTEM USING CABLE TELEVISION PLANTS-AN EXPERIMENTAL FIELD TRIAL" IEEE TRANSACTIONS ON INFORMATION TECHNOLOGY IN BIOMEDICINE, IEEE SERVICE CENTER, PISCATAWAY, NJ, US, vol. 4, no. 1, March 2000 (2000-03), pages 37-44, XP000908502 ISSN: 1089-7771 Seite 37, linke Spalte, Zeile 16 - 17 Abschnitt IV "A strategy for the home telecare system"		1-6,11, 12,17-21	
	Seite 43, rechte Spalte, Zeile 31 - 34			
, [				
		:		
POTASA TUS	(continuation of second sheet) (July 1992)			

BNSDOCID: <WO\_\_\_\_03003912A1\_I\_>

PCT Rule 39.1(iv) – diagnostic procedure practiced on the human or animal body.

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT information on patent family members

anal Application No PCT/EP 02/07192

						02/0/192
Patent document cited in search report		Publication date		Patent family member(s)		Publication date
WO 0145793	Α	28-06-2001	WO US US US	0145793 2001037220 2001039375 2001031997	A1 A1	28-06-2001 01-11-2001 08-11-2001 18-10-2001
EP 1070479	A	24-01-2001	US EP US	6238338 1070479 2001035264	A2	29-05-2001 24-01-2001 01-11-2001
US 5687717	Α	18-11-1997	NONE			
WO 0054170	A	14-09-2000	US AU WO TW	6401085 3318400 0054170 459186	A A2	04-06-2002 28-09-2000 14-09-2000 11-10-2001
WO 0115056	Α	01-03-2001	FI WO	991800 0115056		25-02-2001 01-03-2001

Form PCT/ISA/210 (patent family annex) (July 1992)

Inte nales Aktenzeichen

		PCT/EP	02/07192
A. KLASSII IPK 7	fizierung des anmeldungsgegenstandes A61B5/00		
Nach der Int	ternationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klas	silikation und der IPK	
B. RECHE	RCHIERTE GEBIETE		
Recherchier IPK 7	ter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbo $A61B$	le)	
Recherchier	te aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, so	weit diese unter die recherchierten Go	ebiete fallen
	er internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (N ternal, WPI Data	ame der Datenbank und evtl. verwen	dele Suchbegriffe)
2 ALSWE	SENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN		
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe	e der in Betracht kommenden Telle	Betr. Anspruch Nr.
X	WO 01 45793 A (MEDTRONIC INC) 28. Juni 2001 (2001-06-28)		1-5,7,8, 11-13, 15,17, 19-21
	Seite 9, Zeile 20 - Zeile 29 Seite 10, Zeile 5 - Zeile 8 Seite 10, Zeile 23 - Zeile 27 Seite 12, Zeile 26 - Zeile 28 Seite 13, Zeile 17 - Zeile 23 Seite 14, Zeile 23 - Zeile 26		
A	Seite 17, Zeile 1 - Zeile 11	-/	6
Ī			
	lere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu ehmen	X Siehe Anhang Patentfamilie	
"A" Veröffe aber n "E" älteres Anme "L" Veröffer scheir anden soll oc ausgo "O" Veröffer eine B "P" Veröffe dem b	ntlichung, die den altgemeinen Stand der Technik definlert,  icht als besonders bedeutsam anzusehen ist.  Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen  idedatum veröffentlicht worden ist.  intlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft er- nen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer  en im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden  ter die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie  führt)  intlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung,  eine Ausstellung oder andere Maßnahrmen bezieht  intlichung, die vor dem internationalen Armeldedatum, aber nach  iveanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist	oder dem Prioritätsdatum veröffe Anmeldung nicht koltidiert, sonde Erfindung zugrundellegenden Pr Theorie angegeben ist  "X" Veröffentlichung von besonderer kann allein autgrund dieser Verö erfinderischer Tätigkeit beruhend "Y" Veröffentlichung von besonderer kann nicht als auf erfinderischer werden, wenn die Veröffentlichun Veröffentlichungen dieser Kateg diese Verbindung für einen Fach "&" Veröffentlichung, die Mitglied den	em nur zum Verständnis des der inzips oder der ihr zugrundellegenden Bedeutung; die beanspruchte Erfindung fiterallichung nicht als neu oder auf it betrachtet werden Bedeutung; die beanspruchte Erfindung Tätigkeit beruhend betrachtet ng mit eher oder mehreren anderen orie in Verbindung gebracht wird und imann nahellegend ist seelben Patentfamille ist
	7. November 2002	Absendedatum des international 09/12/2002	an Hecherchenberichts

Bevollmächtigter Bediensteter

Knüpling, M

Formblatt PCT/ISA/210 (Blatt 2) (Juli 1992)

Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde

Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL – 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo ni, Fax: (+31-70) 340-3016

Inte nales Aktenzeichen
PCT/EP 02/07192

C./Fortset	rung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	T/EP 02/07192
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden	T-11
	and Angabe der in Betrachi kommenden	Teile Betr. Anspruch Nr.
X A	EP 1 070 479 A (ALTEC INC) 24. Januar 2001 (2001-01-24) Spalte 3, Zeile 33 - Zeile 36 Spalte 7, Zeile 49 -Spalte 51 Spalte 7, Zeile 7 - Zeile 30 Spalte 8, Zeile 23 - Zeile 32	1-5, 11-18,21 19,20
	Spalte 8, Zeile 54 - Zeile 56	
X	ARI T. ADLER: "A cost-effective portable telemedicine kit for use in developing countries" 'Online! Mai 2000 (2000-05), SUBMITTED TO THE DEPARTMENT OF MECHANICAL ENGINEERING ON MAY 19, 2000, IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS FOR THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE IN MECHANICAL ENGINEERING, MASSACHUSETTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY XP002222198 Gefunden im Internet: <url: ariadler-thesis.pdf="" http:="" pubs="" resenv="" s="" these="" www.media.mit.edu=""> 'gefunden am 2002-11-22! Seite 40, Zeile 24 -Seite 41, Zeile 15 Seite 42, Zeile 8 - Zeile 10 Seite 42, Zeile 5 - Zeile 12 Seite 48, Zeile 19 - Zeile 24 Seite 60, Zeile 7 - Zeile 8 Seite 62, Zeile 7 - Seite 66, Zeile 2</url:>	1-6, 9-13, 17-21
x	US 5 687 717 A (ALDRICH ANTHONY J ET AL) 18. November 1997 (1997-11-18)  Spalte 2, Zeile 65 -Spalte 3, Zeile 18 Spalte 4, Zeile 53 - Zeile 55 Spalte 5, Zeile 1 - Zeile 4 Spalte 5, Zeile 32 - Zeile 35 Spalte 6, Zeile 9 - Zeile 29 Spalte 8, Zeile 4 - Zeile 27	1-7,9, 11-13, 15-21
1	Spalte 8, Zeile 46 - Zeile 47 Spalte 10, Zeile 66 -Spalte 11, Zeile 2	
(	WO 00 54170 A (AC PROPERTIES B.V.) 14. September 2000 (2000-09-14)	8 1-8,10, 13,17,
<b>\</b>	Seite 76, Zeile 25 - Zeile 28 Seite 89, Zeile 27 -Seite 91, Zeile 9 Seite 101, Zeile 26 -Seite 103, Zeile 7	19,21
	WO 01 15056 A (INCREA OY; SEPPONEN RAIMO (FI)) 1. März 2001 (2001-03-01)	1-6, 9-11,17,
	Seite 2, Zeile 29 -Seite 4, Zeile 29 -/	18,21 12,19,20

Inte nales Aktenzeichen
PCT/EP 02/07192

		101/E1 02	1/EP 02/0/192				
C.(Fortsetz	(Fortsetzung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN						
Kategorie*	Bezeichnung der Verötfentlichung, sowelt erforderlich unter Angabe der in Betracht komme	nden Teile	Betr. Anspruch Nr.				
A	LEE R-G ET AL: "HOME TELECARE SYSTEM USING CABLE TELEVISION PLANTS-AN EXPERIMENTAL FIELD TRIAL" IEEE TRANSACTIONS ON INFORMATION TECHNOLOGY IN BIOMEDICINE, IEEE SERVICE CENTER, PISCATAWAY, NJ, US, Bd. 4, Nr. 1, März 2000 (2000-03), Seiten 37-44, XP000908502 ISSN: 1089-7771 Seite 37, linke Spalte, Zeile 16 - 17		1-6,11, 12,17-21				
	Abschnitt IV "A strategy for the home telecare system" Seite 43, rechte Spalte, Zeile 31 - 34						

Formblatt PCT/ISA/210 (Fortsetzung von Blatt 2) (Juli 1992)

nationales Aktenzeichen PCT/EP 02/07192

Feld I Bemerkungen zu der	n Ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen haben (Fortsetzung von Punkt 2 auf Blatt
	s folgenden Gründen für bestimmte Ansprüche kein Recherchenbericht erstellt:
	22 stände beziehen, zu deren Recherche die Behörde nicht verpflichtet ist, nämlich
Regel 39.1(iv) tierischen Kör	PCT – Diagnostizierverfahren, die am menschlichen oder per vorgenommen werden
2. Ansprüche Nr. weil sie sich auf Teile de daß eine sinnvolle intern	er internationalen Anmeldung beziehen, die den vorgeschriebenen Anforderungen so wenig entsprechen, nationale Recherche nicht durchgeführt werden kann, nämlich
Ansprüche Nr.     weil es sich dabei um ab	ohängige Ansprüche handelt, die nicht entsprechend Satz 2 und 3 der Regel 6.4 a) abgefaßt sind.
Feld II Bemerkungen bei ma	ngelnder Einheitlichkeit der Erfindung (Fortsetzung von Punkt 3 auf Blatt 1)
Die internationale Recherchenbeh	hörde hat festgestellt, daß diese internationale Anmeldung mehrere Erfindungen enthält:
Da der Anmelder alle erf internationale Recherche	orderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser enbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche.
2. Da für alle recherchierba zusätzliche Rechercheng	aren Ansprüche die Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine gebühr gerechtfertigt hätte, hat die Behörde nicht zur Zahlung einer solchen Gebühr aufgefordert.
Da der Anmelder nur eini internationale Recherche Ansprüche Nr.	ige der erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser enbericht nur auf die Ansprüche, für die Gebühren entrichtet worden sind, nämlich auf die
Der Anmelder hat die erfe chenbericht beschränkt s faßt:	orderlichen zusätzlichen Recherchengebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der internationale Recher- ich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; diese ist in folgenden Ansprüchen er-
Bemerkungen hinsichtlich eines	Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt.  Die Zahlung zusätzlicher Recherchengebühren erfolgte ohne Widerspruch.

Formblatt PCT/ISA/210 (Fortsetzung von Blatt 1 (1))(Juli 1998)

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT Angaben zu Veröffentlichungen, die zur seiben Patentfamilie gehören

nales Aldenzeichen PCT/EP 02/07192

	Recherchenbericht artes Patentdokument		Datum der Veröffentlichung		Mitglied(er) der Patentfamilie		Datum der Veröffentlichung
WO	0145793	A	28-06-2001	WO US US US	0145793 2001037220 2001039375 2001031997	A1 A1	28-06-2001 01-11-2001 08-11-2001 18-10-2001
EP	1070479	A	24-01-2001	US EP US	6238338 1070479 2001035264	A2	29-05-2001 24-01-2001 01-11-2001
US	5687717	Α	18-11-1997	KEIN	IE	<del></del> -	
WO	0054170	A	14-09-2000	US AU WO TW	6401085 3318400 0054170 459186	A A2	04-06-2002 28-09-2000 14-09-2000 11-10-2001
MO	0115056	A	01-03-2001	FI WO	991800 0115056		25-02-2001 01-03-2001

Formblatt PCT/ISA/210 (Anhang Patentiamilie)(Juli 1992)

THIS PAGE BLANK (USPTO)